

[별지 13] 표시등 및 주간표지 관리실태 검사표(제45조 관련)

[] 항공장애 표시등 관리실태 검사표
 [] 항공장애 주간표지

관리번호		
관리자명	연락처	팩스
장애물 명칭		
장애물 종류		
소재지	장애물 높이 지면상: _____ 미터(m) 수면상: _____ 미터(m)	

점 검 결 과				
(1) 항공장애 표시등		양호	불량	비 고
1. 종류	고광도 () 형태 : 개			
	중광도 () 형태 : 개			
	저광도 () 형태 : 개			
2. 운용방식	자동 []			
	수동 []			
3. 섬광주기	고광도(40~60회/분) :			
	중광도(20~60회/분) :			
4. 감시장치	시각적 감시 []			
	청각적 감시 []			
5. 필요한 예비품 비치상태				
6. 항공장애 표시등의 종류와 성능에 따라 점등 (주간, 박명, 야간) 유지 여부				
7. 항공장애 표시등 고장 및 복구 사항 통보				
8. 항공장애 표시등의 청결상태				
(2) 항공장애 주간표지				
1. 도색상태(도장, 오염여부)				
2. 설치기준	장애물 제한표면구역 내 : 등분			
	장애물 제한표면구역 외 : 등분			
3. 표지물 간격 :				
4. 기(flag)	고정 물체(0.6m)이상			
	이동 물체(0.9m)이상			
5. 계류기구	도색			
	깃발(15m이하)			
(3) 그 밖의 사항				
1. 항공장애 표시등 및 항공장애 주간표지의 주변 장애물에 의한 기능저하 여부				
2. 그 밖에 항공기 안전운항에 저촉되는 사항				
종합평가				

검사자 성명 (서명 또는 인)	수검자 성명 (서명 또는 인)	점검일시 년 월 일
---------------------	---------------------	---------------------